

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***SECRETARIA DA SAÚDE*** | ***DSD******01*** | ***SD*** |
| ***UNIDADE ORÇAMENTÁRIA*** | ***Título******Nomeação*** |
| ***UNIDADE DESPESA*** | ***Data da Publicação do Ato*** |
| DOE | RETIFICAÇÃO| | |

O DIRETOR D0 CENTRO DE PESSOAL, DA ADMINISTRAÇÃO SUPERIOR DA SECRETARIA E DA SEDE, DA COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS, DA

SECRETARIA DA SAÚDE, no uso de sua competência conferida pelo ARTIGO 37, INCISO I, ALÍNEA ''C'', do Decreto nº 52.833 de 24/03/2008, expede o presente título.

# D A D O S P E S S O A I S

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *NOME* | *RG* | *DIG.* | *UF* | *ORGÃO**EMISSOR* | *DATA**DA EMISSÃO* |
|  |  |  |  |  |  |
| *CPF* | *D C* | *SEXO* | *RAÇA/COR* | *DATA NASC.* | *ESTADO CIVIL* | *NATURAL DE* | *UF* |
|  |  | ***M F*** |  |  |  |  |  |
| *NACIONALIDADE* | *SE PORTUGUÊS OPÇÃO DATA* | *ANO CHEGADA AO BRASIL* | *NACIONALIDADE ESTRANGEIRO NATURALIZADO* |
| *TÍTULO DE ELEITOR* | *ZONA* | *SEÇÃO* | *DATA DE EMISSÃO* |
| *ENDEREÇO RESIDENCIAL ( AV/RUA-Nº-COMPLEMENTO-BAIRRO-CEP)* |
| ***, , / CEP*** |

*Nº/SIGLA DO REGISTRO DO CONSELHO OU DIPLOMA*

*ESCOLARIDADE*

***D A D O S F U N C I O N A I S***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *CARGO/(F.A-Parágrafo único do art. 2º Instrução conjunta**01/2012)* | *FAIXA/REF./PADRÃO* | *NÍVEL/GRAU.* | *SUBQUADRO* | *JORNADA* |
|  |  |  |  |  |
| *CATEGORIA PROFISSIONAL - § 1º do artigo 4º da LC 1157 de 2/11/2012* | *DISCIPLINA (Magistério)* |
|  |  |
| *NATUREZA* | *FORMA DE PROVIMENTO* | *REGIME JURÍDICO* | *ESCALA DE VENCIMENTOS/ESTRUTURA DE**VENCIMENTOS* |
|  |  |  |  |
| *CÓDIGO DA U.A* | *UNIDADE ADMINISTRATIVA (U.A) - DENOMINAÇÃO* | *MUNICÍPIO* |
|  |  |  |
| *BANCO* | *AGÊNCIA* | *Nº CONTA CORRENTE* | *DIGÍTO* |
| ***Banco do Brasil*** |  |  |  |

***A C U M U L U L A Ç Ã O R E M U N E R A D A***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO* | *ESFERA* | *ATO DECISÓRIO Nº* | *PUBL. D O E* |
|  |  |  |  |

***V A N T A G E N S C O N C E D I D A S***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *INGRESSO SERV. PÚBL. EST.* | *A.T.S* | *SEXTA PARTE* | *CARGO/FUNÇÃO-ATIVIDADE* |
|  |  | ***S N*** |  |

***D A D O S P I S / P A S E P***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *NÚMERO PIS* | *FILIAÇÃO* | *ANO PRIMEIRO**EMPREGO* |
|  | ***PAI******MÃE***  |  |

***D A D O S P A R A O P R O V I M E N T O***

|  |
| --- |
| ***PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO PARA O PROVIMENTO*** |
| *SIGLA DO ORGÃO**SS* | *NÚMERO* | *ANO* | *DATA AUTORIZAÇÃO* | *PUBL. D O E* | *FUNDAMENTO LEGAL - ATO PROVIMENTO* |
| *EXIGÊNCIA P/PROVIMENTO* | *ORIGEM DA VAGA-NOME DO ÚLTIMO OCUPANTE* | *ORIGEM DA VAGA-MOTIVO VACÂNCIA* | *PUBLICADO(A) NO D O E* |
| ***INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*** | *EMISSÃO EM 01/07/2020**ASSINATURA / CARIMBO* |
| ***D E C L A R A Ç Ã O*** |
| ***Declaro que o(a) interessado(a) acima apresentou toda documentação comprobatória para investidura do cargo.*** |
| ***P O S S E*** | ***E X E R C Í C I O*** | ***A V E R B A Ç Ã O*** |
| *DATA* *Unidade*  | *DATA* *Unidade*  | *DATA S . D.* |
| ***ASSINATURA / CARIMBO*** | ***ASSINATURA / CARIMBO*** | ***ASSINATURA / CARIMBO*** |